

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
FICHA CURRICULAR**

Nombre: OLIVA
Primer Apellido: HERNANDEZ
Segundo Apellido: RITO DE JESUS

Delegación: ZACATECAS
Matrícula: 11805188

TRAYECTORIA LABORAL

N°	Cargo Actual	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
1	DIRECTOR DE UNIDAD MEDICA FAMILIAR	12/2017	03/2025	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Experiencia:

CONOCER, DIFUNDIR E IMPLANTAR LAS NORMAS Y POLITICAS EMITIDAS POR LA DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS. PROMOVER LA CREACION, MODIFICACION Y/O ADECUACION DE NORMAS, RELACIONADAS CON EL FUNCIONAMIENTO DE LA UNIDAD, A LA AUTORIDAD INMEDIATA SUPERIOR.

N°	Cargos Anteriores	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
2	DIRECTOR MICROZONA	03/2014	11/2017	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Experiencia:

CONOCER, DIFUNDIR E IMPLANTAR LAS NORMAS Y POLITICAS EMITIDAS POR LA DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS Y LAS LINEAS GENERALES DE ACCION, ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DE LA OPERACIÓN Y MEJORA CONTINUA DE LOS SERVICIOS. PROMOVER LA CREACION, MODIFICACION Y/O ADECUACION DE NORMAS, RELACIONADAS CON EL FUNCIONAMIENTO DE LA UNIDAD MEDICA A LA AUTORIDAD INMEDIATA SUPERIOR.

3	MEDICO GENERAL	04/2013	03/2014	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
---	----------------	---------	---------	--------------------------------------

Experiencia:

ATIENDE, INTERROGA, EXPLORA Y DIAGNOSTICA EN SU UNIDAD DE ADSCRIPCION Y A DOMICILIO DENTRO DE SU JORNADA LABORAL A PACIENTES PARA LA ATENCION MEDICO-QUIRURGICA, INSTITUYE EL TRATAMIENTO MEDICO Y MANEJO PREVENTIVO A LA POBLACION. AYUDA AL CIRUJANO EN LA PREPARACION Y REALIZACION DEL TRATAMIENTO QUIRURGICO, EN UNIDADES MEDICAS SEGUNDO NIVEL DE ATENCION.

TRAYECTORIA ACADEMICA

N°	Institución Académica	Fecha Inicio	Fecha Fin	Grados de Estudios	Carrera
1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL NORESTE	2015	2017	ESPECIALIZACIÓN	SALUD OCUPACIONAL
2	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ZACATECAS	2005	2012	LICENCIATURA	MEDICO CIRUJANO
3	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ZACATECAS	2002	2005	BACHILLERATO	CIENCIAS BIOLOGICAS

FECHA Y FIRMA

"Declaro bajo protesta de decir verdad que la información proporcionada es veraz y que en caso de existir falsedad en ella, tengo pleno conocimiento de las sanciones aplicables por la responsabilidad administrativa en la que incurrirán los servidores públicos, así como de las penas que correspondan a los delitos que, en su caso, cometan quienes se conduzcan con falsedad, por lo que asumo la total responsabilidad que derive de cualquier declaración en falso que plasme en el presente formato de información curricular, en términos de lo previsto en el artículo 8 fracción XXIV de la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas, en relación al diverso 250 del Código Penal Federal."